



JILL COOPER SUPERJUMP SCHEDA ADESIONE AI CORSI FORMATIVI

Nome: _____ Cognome: _____ CF: _____

Tel: _____ Email (stampatello): _____

Data e Luogo di Nascita: _____ Res. a (Regione+Città): _____

Numero Tessera ASI: _____ Livelli e/o altre

tecniche SUPERJUMP conseguiti: _____ Nome

palestra dove insegna SuperJump: _____ Regione-Città: _____

Via/Piazza: _____ Email: _____ Tel: _____

Data e Luogo del Corso: _____ Data: _____

Nome del Corso: _____

Costo del Corso (richiedi listino prezzi a formazione@coalsport.com): € _____

Saldo Totale: € _____

Saldo 1°rata : € _____

Saldo 2°rata : € _____

Saldo 3°rata : € _____

MODALITA' PAGAMENTO: inviare il presente modulo a formazione@coalsport.com
entro 12 giorni dalla data del corso allegando anche la copia di avvenuto pagamento

COORDINATE BANCARIE: S.S.D. FIT RANGER ACADEMY ARL

IBAN: IT47S0200805323000101470011

DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

Il sottoscritto/a dichiara di essere in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica e non avere controindicazioni alla stessa (certificato idoneità sportiva).

SI.....NO.....

CONSENSO UTILIZZO NOME E IMMAGINE:

Il sottoscritto/a dichiara di autorizzare Società Sportiva Dilettantistica FitRanger Academy ARL all'utilizzazione del proprio nome, della propria immagine per tutte le attività promo-pubblicitarie di carattere istituzionale dalle stesse organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalistiche, emittenti televisive, radiofoniche ed internet consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/immagine di cui agli artt. 6-10 C.C. e di cui agli artt. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n°633 per la realizzazione di: a) campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici; b) campagna affissionale; c) videoclip, filmati e qualsivoglia ripresa video da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet e web tv e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

SI.....NO.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi art.13 del D.lgs. n.196/2003 per l'espletamento di tutte strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali comprese la diffusione anche a mezzo stampa, televisione, internet e web tv delle informazioni relative alle attività organizzate.

SI.....NO.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI:

Il sottoscritto/a acquisisce le informazioni di cui all'articolo art.13 del D.lgs. n.196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero "dei dati sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d). nonché art. 26 del D.lgs 196/2003. vale a dire i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute.

SI.....NO.....

PATTO DI NON CONCORRENZA

Il sottoscritto/a nato a Il/...../.....
residente in città Codice

Fiscale si impegna a non divulgare il materiale informativo incluso nel corso di formazione AAS, SuperJump per i prossimi 3 anni ad altri enti, organizzazioni sportive e/o sviluppo di programmi di allenamento riconducibili al materiale didattico in vs possesso.

FIRMA LEGGIBILE _____